**IZJAVA ZAVAROVANCA ZA OPRAVLJANJE DELA NA PODLAGI DRUGEGA PRAVNEGA RAZMERJA (18. ČLEN ZPIZ-2)**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

davčna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**IZJAVLJAM**

**(ustrezno označi)**

* da sem zaposlen za polni delovni čas
* da sem zaposlen za polovični delovni čas
* da sem zaposlen za polovični delovni čas + prostovoljno zavarovan za polovični delovni čas
* da sem brezposelna oseba brez nadomestila
* da sem brezposelna oseba z nadomestilom
* da sem brezposelna oseba, ki sama plačuje prispevek
* da sem študent, ki ni vključen v PIZ
* da sem s.p., ki je iz tega naslova obvezno zavarovan in je ta dohodek njegov prihodek iz dejavnosti

**V izjavi ustrezno označite Vas status v času opravljanja dela in v času izplačila.**

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zavarovanec:

V skladu z 18. členom ZPIZ-2 se obvezno zavarujejo osebe, ki v okviru drugega pravnega razmerja opravljajo delo in sicer tiste osebe, ki niso uživalci pokojnine, ne opravljajo začasnega in občasnega dela dijakov preko študentskih servisov, niso obvezno zavarovane za polni delovni čas ali so obvezno zavarovane s krajšim delovnim časom. Zavarovanec mora neposredno pred izplačilom izplačevalcu podati pisno izjavo, na kateri ustrezno označi svoj status. **Izjava velja do preklica. Zavarovanec je dolžan pred izplačilom sporočiti vsako spremembo podatkov, ki vplivajo na izpolnjevanje pogojev za zavarovanje na podlagi dela v okviru drugega pravnega razmerja.**